

Stellingen behorend bij het proefschrift

**“Diagnosis and Treatment of Gastroesophageal Reflux
in Patients with Esophageal Atresia”**

J.H.L.J. Bergmeijer

1. De Nissen-Rossetti fundoplicatie geeft bij jonge kinderen, met en zonder een oesophagusatresie, een uitstekende behandeling van pathologische gastro-oesophageale reflux.
2. Het vasthechten van de Nissen-Rossetti fundoplicatie dient met niet-oplosbare hechtingen te gebeuren.
3. Alle volwassen oesophagusatresiepatiënten dienen onderzocht te worden op het bestaan van een Barrett's oesophagus.
4. Behandeling met Gaviscon en Prepulsid geeft geen verbetering van het aantal stenoses, noch van het aantal oprekprocedures na correctie van een oesophagusatresie.
5. De kinderchirurg die een oesophagusatresie opereert, dient ook de complicaties hiervan te kunnen behandelen.
6. Dat bij kinderen laparoscopische chirurgie beter is dan conventionele, dient nog steeds bewezen te worden.
7. Het gebruik van de Bar van Nuss bij de behandeling van de pectus excavatum, is nieuwe wijn in oude zakken (Mattheus 9:11).

Jensen et al. J. Thor. Cardiovasc. Surg. 43: 731, 1962
8. Het bouwen van een viool is even moeilijk als een kinderchirurgische indexoperatie. Echter na een ernstige complicatie kun je altijd een nieuwe bouwen.
9. Tijdens recreatief zweefvliegen dient het derde zweefvliegtuig ruim onder de twee reeds draaiende kisten de bel in te steken.
10. In deze tijd van de modernste communicatiemiddelen, wordt het na 25 jaar tijd voor een nieuw “pieper”systeem in het Sophia Kinderziekenhuis.
11. Verdediging is de beste aanval.